



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

جهت اخذ درجه دکتراي تخصص در رشته دندانپزشکی کودکان

عنوان:

مقایسه سه رویکرد درمانی مختلف در کودکان دبستانی مبتلا به براکسیزم شبانه

اساتید راهنما:

سرکار خانم دکتر سارا ملکی کامبخش سرکار خانم دکتر شبنم جلیل القدر

استاد مشاور:

جناب آقای دکتر علی طیبی

مشاور آمار:

جناب آقای دکتر صابر بابازاده

نگارش:

دکتر راضیه جباریان

چکیده

زمینه: براکسیزم، پارافانکشنی در قالب اسپاسمهای ریتمیک یا تکرار شونده است که با فشار دادن یا سایش دندانها و/یا فشردن شدید فکین طی خواب یا بیداری مشخص می‌شود. عوارض براکسیزم گستره ای را در برمی گیرد که سایش‌های دندان، مشکلات TMJ و ایجاد مزاحمت برای خواب سایر اعضای خانواده را شامل می‌شود. درمانهای براکسیزم در سه حوزه اپالینس تراپی، روان درمانی و دارودرمانی تقسیم بندی می گردد.

هدف: مقایسه سه رویکرد درمانی براکسیزم شبانه در کودکان ۱۲-۶ ساله مبتلا به براکسیزم شبانه.

روش انجام کار: ۴۵ کودک دبستانی سالم از لحاظ بیماریهای سیستمیک، مشکلات دندانپزشکی و اختلالات اضطرابی، پس از کسب رضایت آگاهانه والدین به منظور تشخیص قطعی براکسیزم شبانه تحت polysomnography قرار گرفته و سپس وارد یکی از گروههای درمانی شدند. گروه دارودرمانی، لورازپام ۰/۰۵ میلی گرم/کیلوگرم به مدت ۱ ماه دریافت کردند. گروه اپالینس تراپی، تحت درمان با نایت گارد سخت به مدت ۳ ماه واقع شدند و گروه روان درمانی، ۳ ماه (۱۰ جلسه) درمان آرامش بخشی طبق مدل بنسون و تمرینهای استراحت عضله از روانشناس کودک دریافت نمودند. دفعات و شدت براکسیزم در ابتدا، انتها و سه ماه بعد از انتهای درمان مورد بررسی قرار گرفت و آنالیزهای آماری به کمک آزمون کروسکال والیس و کای دو انجام شد.

نتایج: هر سه رویکرد درمانی در کاهش دفعات و شدت براکسیزم شبانه موثر بودند. ریلپس در هر سه رویکرد درمانی اتفاق افتاد ولی در دو رویکرد اپالینس تراپی و دارودرمانی چشمگیر نبود. در هر سه روش درمانی، بعد از ریلپس همچنان تفاوت معنی داری با قبل از درمان مشاهده شد. در مقطع بعد از درمان، تفاوت بین دفعات براکسیزم بین گروههای اپالینس تراپی و روان درمانی معنی دار بود.

نتیجه گیری: هر سه رویکرد در درمان براکسیزم شبانه کودکان دبستانی موثر بوده و با رضایت والدین همراه بودند. کلینیسین باید با توجه به شرایط و وضعیت همکاری کودک با هریک از درمانها، بهترین رویکرد را برای وی انتخاب نماید.

کلمات کلیدی: براکسیزم شبانه ؛ اختلالات تمپورومندیولار ؛ نایت گارد؛ لورازپام ؛ پاسخ آرامش بخش

Comparison Of Three Different Therapeutic Approaches In Primary School Children With Sleep Bruxism

Background: Bruxism is a parafunctional activity in the form of rhythmic or repetitive spasms that is characterized by clenching or wearing teeth, and /or forceful thrusting of the jaw during sleep or while awake. Bruxism complications include a range of dental abrasions, TMJ problems, and disturbing other family members' sleep. Bruxism treatments are divided into three areas: appliance therapy, psychotherapy, and drug therapy.

Objective: To compare three therapeutic approaches of sleep bruxism in children aged 6-12 years old.

Materials and Methods: 45 school children with severe sleep bruxism which were healthy in the aspect of systemic diseases, dental problems and anxiety disorders, after obtaining informed consent, received polysomnography test to get a definitive diagnosis. Then, they entered one of the treatment groups. The pharmacotherapy group received lorazepam 0.05 mg / kg for 1 month. The appliance therapy group was treated with hard night guard for 3 months and the psychotherapy group received 3 months (10 sessions) of relaxation therapy according to the Benson model and muscle relaxation exercises from a child psychologist. Frequency and intensity of bruxism were evaluated at the beginning, at the end and three months after the end of the treatment, and the data analysed with Kruskal Wallis and Chi-square tests.

Results: All three therapeutic approaches were effective in reducing the frequency and intensity of sleep bruxism. Relapse occurred in all three

approaches, but was not significant in two approaches of appliance therapy & pharmacotherapy. In all three therapies, there was a significant difference between pre-treatment and relapse phase. At the post-treatment level, the difference between the frequency of bruxism between appliance therapy and psychotherapy groups was significant.

Conclusion: All three approaches were effective in the treatment of sleep bruxism in primary school children and were associated with parents' satisfaction. Clinicians should choose the best approach for them, depending on the conditions and status of the child's cooperation with each treatment.

Keywords: Sleep bruxism; Temporomandibular disorders; Night Guard; Lorazepam; Relaxation response



Qazvin University of Medical Sciences

School of Dentistry

A Thesis for Post-Doctorate Degree in Pediatric Dentistry

Title:

**Comparison Of Three Different Therapeutic Approaches In
Primary School Children With Sleep Bruxism**

Supervisor Professors:

Dr. Sara Maleki Kambakhsh

Dr. Shabnam Jalilolghadr

Consultant Professor:

Dr. Ali Tayyebi

Statistics Consultant:

Dr. Saber Babazadeh

Written by:

Dr. Razieh Jabbarian

Year: 2018

Thesis No: